

QUESTIONNAIRE SHORT

IDENTIFICATION

NOM	Mettre nom ici	code	commentaires
A01	Code grappe	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
A02	Province (Faritany)	<input type="text"/>	
A03	District/Fivondronana	<input type="text"/> <input type="text"/>	
A04	Commune	<input type="text"/> <input type="text"/>	
A05	Fokontany	<input type="text"/> <input type="text"/>	
A06	URBAIN/RURAL	1=urbain 2=rural <input type="text"/>	
A08	Fkt desservi par site Seecaline	1=oui, site dans FKT 2=non desservi 3=oui, desservi autre site <input type="text"/>	
A09	Code Ménage	<input type="text"/> <input type="text"/>	
A09A	Même ménage qu'en 2004 ?	0=oui, 1=1 ^{ère} autre 2=2 ^{ème} autre,,,,,,,,, <input type="text"/>	(extension)
A10	Chef du ménage	<input type="text"/>	

SECTION A2- SURVEY STAFF DETAILS (VISITES)

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> CODE <input type="text"/> <input type="text"/> RÉSULTAT <input type="text"/>
NOM DE L'ENQUÊTEUR/TRICE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RÉSULTAT*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROCHAINE VISITE : DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>		NBRE.TOTAL DE VISITES <input type="text"/>
HEURE	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
*CODES RÉSULTAT: 1 REMPLI 2 ABSENT 3 DIFFÉRÉ 4 REFUSÉ 5 REMPLI PARTIELLEMENT 6 MENAGE ABSENT POUR UNE LONGUE PERIODE 7 AUTRE (PRÉCISER)				
CONTRÔLEUR	CONTRÔLE QUESTIONNAIRE BUREAU		CONTRÔLE INFORMATIQUE	SAISI PAR
NOM <input type="text"/> Date: <input type="text"/>	NOM <input type="text"/> Date: <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
CHECK : (A compléter selon TABLEAU DE MENAGE SECTION B)				
TAILLE DU MENAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (actuellement)		NB ENFANTS ELIGIBLES <input type="text"/> <input type="text"/> (<5 ans ou KPID ENF)		
Mesures anthropométriques :				
NB FEMMES ELIGIBLES : <input type="text"/> <input type="text"/> (15-49 ans / KPID FEM)		NB ENFANTS MESURES <input type="text"/> <input type="text"/> (MA19)		
NB FEMMES MESUREES : <input type="text"/> <input type="text"/>		NB FEMMES ENCEINTES <input type="text"/> <input type="text"/> (actuellement)		

INTRODUCTION AU MENAGE

CONSENTEMENT APRÈS INFORMATIONS

Manao ahoana Tompoko, _____ no anarako, miasa ao @ Direction de la Démographie et des Statistiques Sociales (DDSS).aho . Manao fanadihadiana momba ny ara-tsakafo sy ny fahasalaman'ny Reny sy ny zaza izahay , izay atao manerana ny faritra rehetra eto Madagasikara. Maniry izahay ny mba handraisanao anjara @ ity fanadihadiana ity. Tianay ny hametraka fanontanianana momba ny fahasalamana eo aminao sy ireo zanakao.

Ireo valim-panontanianana omenao anay dia ilain'ny

Fanjakana mba hametrahany ireo sampan'asa isam-paritra momba ny fahasalamana.

Ny faharetan'ny fanadihadiana dia eo @ 45 ka hatr@ 60 minitra eo ho eo.

Aza manahy ianao fa ny valim-panontanianana omenao dia mijanona ho tsiambaratelo tanteraka fa tsy hisy hahafantatra izany mihitsy.

Ny fandraisanao anjara @ izao fanadihadiana izao dia an-tsitraro tanteraka, ka afaka tsy mamaly ny fanontanianana izay tsy tianao ho valiana ianao Na izany aza anefa dia mino izahay fa hanaiky hamaly ny fanontanianay ianao, satria ny hevitra avy aty aminao no tena zava-dehibe aminay.

Manana fanontanianana ve ianao mikasika ity fanadihadiana ity. ?

Afaka manomboka @ izay izany isika ?

Sonian'ny mpanadihady_____

Daty_____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE DE RÉPONDRE.....1 L'ENQUÊTÉE REFUSE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS.....2 —► FIN

Section B. Tableau de ménage

Nous voudrions, maintenant, des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui vivent chez vous actuellement.

B01	B01A	B01B	B02	B02A	B03	B05	B08A	B08B	B08C	B08D	B09A	B09B
NUMERO de LIGNE	NUMERO de LIGNE 2004 (voir FIC.MAJ. col.1)	Personne cible KPID?	RÉSIDENTS HABITUELS Qui résident habituellement avec vous ? (Commencez par le Chef de famille)	Y aurait-il d'autres personnes, à part celles qui ont vécus avec vous en 2004 (Nouveaux membres?)	Lien de parenté avec le Chef de ménage (lien avec chef)	Sexe (sexe)	Quand(nom) est-il né ?	Quel âge a-t-il/elle ? Mettre l'âge (en années révolues)	si moins de 5 ans, Mettre l'équival ent en mois (0-59 mois)	Si <18 ans (Nom) possède-t-il une copie de naissance	B09A	B09B
		VOIR FIC MAJ COL 6	[Ne pas oublier de recopier les autres membres du ménage non cibles]		01 = CHEF DE MÉNAGE 02 = MARI / FEMME 03 = FILS / FILLE 04 = GENDRE/BELLE-FILLE 05 = PETIT(E)-FILS/FILLE 06 = PÈRE / MÈRE 07 = BEAU-PÈRE/BELLE MÈRE 08 = FRÈRE / SŒUR 09 = AUTRES PARENTS 10 = ENFANTS ADOPTÉS/EN GARDE 11 = SANS PARENTÉ 98 = NE SAIT PAS	H F	DATE DE NAISSANCE	ANS	MOIS	Oui Non NSP	FEMMES 15-49 ou KPID	ENFANTS 0-59 mois ou KPID
		OUI NON		OUI NON			JOUR	MOIS	ANNÉE			
01		1 2		1 2		1 2				1 2 8	01	01
02		1 2		1 2		1 2				1 2 8	02	02
03		1 2		1 2		1 2				1 2 8	03	03
04		1 2		1 2		1 2				1 2 8	04	04
05		1 2		1 2		1 2				1 2 8	05	05
06		1 2		1 2		1 2				1 2 8	06	06
07		1 2		1 2		1 2				1 2 8	07	07
08		1 2		1 2		1 2				1 2 8	08	08
09		1 2		1 2		1 2				1 2 8	09	09
10		1 2		1 2		1 2				1 2 8	10	10
11		1 2		1 2		1 2				1 2 8	11	11
12		1 2		1 2		1 2				1 2 8	12	12
13		1 2		1 2		1 2				1 2 8	13	13
14		1 2		1 2		1 2				1 2 8	14	14
15		1 2		1 2		1 2				1 2 8	15	15

Juste pour être sûr que j'ai une liste complète :

A part ces personnes mentionnées, d'autres personnes ont-elles été omises ? exemple : petit fils, nouveau né
Y a t il d'autres personnes ne faisant pas partie de votre famille mais habitant avec vous ? exemple : femme de ménage, amis résident,
etc.

OUI

NON

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU

OUI

NON

INSCRIRE CHACUN (E) DANS LE TABLEAU

SECTION MA: MESURES ANTHROPOMETRIQUES

FEMMES 15-49 ans ou KPID-FEM : vérifier la colonne B09A (éligibilité des femmes 15-49 ans OU KPID) : enregistrer le numéro de ligne, le nom et l'âge.

N° DE LIGNE (DE LA COL.B01)	NOM DE LA FEMME (15-49 ans ou KPID-FEM) (DE LA COL.B02)	ÂGE (DE LA COL.B08b)	POIDS (KILOGRAMMES)	TAILLE (CENTIMÈTRES)	FEMME ENCEINTE 1.OUI 2.NON Si non→ MA08	SI FEMME ENCEINTE		RÉSULTAT 1 MESURÉ 2 ABSENT 3 REFUS 8 AUTRE
						AGE GROSSESSE (en semaines)	RANG GROSSESSE	
MA01	MA02	MA03	MA04	MA05	MA07	MA07A	MA07B	MA08
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS (0-59 MOIS) OU KPID ENF: vérifier la colonne B09B (éligibilité des enfants): enregistrer le numéro de ligne, le nom et l'âge en mois.

N LIGNE (COL. B01)	NOM DE L'ENFANT (0-59 mois ou KPID-ENF) (DE LA COL. B02)	AGE (EN MOIS) (COL B08C)	SEXE (COL B05)	RANG NAISSANCE (ième enfant)	POIDS à la naissance (en Kg)	POIDS ACTUEL (KILOGRAMMES)	TAILLE (CENTIMÈTRES) ENFANTS MOINS DE 24 MOIS A MESURER ALLONGE	PERIMÈTRE BRACHIAL (CENTIMÈTRES)	N° LIGNE DE LA MERE OU RESPONSABLE (COL. B01)	NIVEAU INSTRUCTION DE LA MERE/ RESPONSABLE (*voir code en bas de page)	RÉSULTAT 1 MESURÉ 2 ABSENT 3 REFUS 8 AUTRE
			M F								
MA10	MA11	MA12a	MA13	MA14	MA14a	MA15	MA16	MA17	MA18	MA18a	MA19
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	1 2	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

* CODE :Niveau d'instruction : 0. Aucun/Prescolaire 1. Primaire 2. Secondaire I 3. Secondaire II 4. Supérieur 8. NSP